SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 19 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
NºSU000000001086

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 19/08/2025 11:24 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: TV 93 N 51 - 98 BG18 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6017432597 **ALMACEN:** SU59M05 - A T FARMACIA USS 92 PATIOS

Nº FACTURA: FE226380 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/08/2025 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 789 **COMPROMISO** 28066 **OBLIGACIÓN** 45513

DOCUMENTO 4502

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED267	CARBAMAZEPINA 200 mg TABLETA	mg	600,00	$ 145,00	$ 87.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2015M-014867-R2	Lote:	97391				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED103	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + SIMETICONA (200 mg+200 mg+ 20 mg) /5 ml SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ml	MILILITRO	32,00	$ 5.637,00	$ 180.384,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2021M-0007436-R1	Lote:	986501				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED845	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	mg	700,00	$ 88,00	$ 61.600,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-014958-R3	Lote:	F00954C				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 4502-2025, FACTURA No FE226380

SUBTOTAL:	$ 328.984,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 328.984,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.362,00
RETE FUENTE:	$ 8.225,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 319.397,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010301	MEDICAMENTOS	Obligacion:	45513	328984,0000

Sergio Carvajal

SERGIO ESTEBAN CARVAJAL
CHISABA
1001345357

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

1001345357 SERGIO ESTEBAN CARVAJAL CH

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1001345357

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

depósito de drogas BOYACÁ
...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA — NIT: 17068260
TV 93 # 51-98 (Bod. #18) PBX: 7432597 - **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**
BOGOTÁ - COLOMBIA
Actividad economica ppal 4645, Act. Secundaria 4773 — FE / 226380
IVA REG. COMUN - NO SOMOS AUTORETENEDORES-- SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA — PÁGINA: 1 / 1
DOC. EMITIDO POR ERP LIBRA -SOFTWARE PROPIO -EDISA COLOMBIA SAS -900707834-6
TRIBUTAMOS ICA EN BOGOTA, ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES OTRAS CIUDADES

AUTORIZACION DIAN No. 18764085481094 Tipo04 FE DEL: 16/12/2024 PREFIJO FE DESDE No. 200001 HASTA No. 300000 VALIDA HASTA 16/12/2026

SUBRED INT DE SERV DE SALUD SUROCCIDENTE		ASESOR PED: DAYAN PARDO	FECHA DE FACTURA
		NIT: 9009590484	
CL 9 39 46		TELEFONO: 4546800 BOGOTA D.C.	15/08/2025
SOLICITADO POR	IDLIBRA:3946PEDX CT CTO 4502-2025	CRÉDITO 90 DÍAS - Transferencia Débito	VENCIMIENTO
CONTRATO No	P0006000	13 - MENSAJERIA DDB	
ORDEN DE COMPRA No	P0006000	MONEDA: PESOS COLOMBIANOS	13/11/2025
ENTREGAR EN	CAPS PATIOS / CLL 2 A 88 B 47 SUR		
Nº CONTROL INTERNO	27724 PED/23937		

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE	Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
00618	CARBAMAZEPINA 200MG (LAPROFF) TAB (300) CUM: 44969-9 2015M-014867-R2 ATC: N03AF01	600 TAB	97391	30/04/2027	145,00	0	87.000,00
01786	HIDROX ALUM+MAGN+SIMET(ACIBIOGE)360MENTA CUM: 37223-10 2010M-003275-R3 ATC: A02AF02	32 FCO	986501	31/05/2028	5.637,00	0	180.384,00
03284	IBUPROFENO 400MG (GENFAR) TAB (100) CUM: 51330-17 2020M-014958-R3 ATC: M01AE01	700 TAB	F00954C	31/05/2027	88,00	0	61.600,00

NO SE ACEPTAN RECLAMOS O DEVOLUCIONES POR FALTANTES O AVERIAS DE MERCANCIAS SI USTEDES NO REALIZAN LA COMUNICACION RESPECTIVA DENTRO DE LAS 48 HORAS SIGUIENTES AL RECIBO DE SUS PEDIDOS GESTION DE CALIDAD DDB

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 021 farmacia patios
NOMBRE QUIEN RECIBE: Camy Juan Pedraza
CARGO: Auxiliar de farmacia
CC. #: 39.669.705
FECHA: 19-08-2025 HORA: 11:00 pm
FIRMA: Camy Juan

Totales:	Líneas:	*3*	Artículos:	*3*	Cantidad:	*1332*

SON:
TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON 41/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	328.984,00
IVA	COP	0,00
RETEIVA	COP	0,00
RETEICA	COP	1.361,99
RETEFUENTE	COP	8.224,60
TOTAL	COP	319.397,41

ELABORADO POR: DIANA CHALAPUD 12:19:56	RECIBÍ:	
DEPOSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes ó averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación respectiva a info@ddb.com.co dentro de las 48 horas siguientes al recibo de su pedido.
ii) Productos refrigerados, controlados, intervenidos, alto costo no tienen devolución
iii) DDB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre las Políticas de Devolución, puede ver más en nuestro sitio web: ddb.co/politicas-de-devolucion-ddb.

Nota Legal:
Después de la fecha de vencimiento la presente factura genera los intereses de mora máximos autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia (SFC) a partir de su vencimiento. La empresa se reserva el derecho de propiedad de la mercancía hasta su cancelación. Todo cheque devuelto por culpa del librador causará una sanción del 20% de su valor, art. 731 del Código de Comercio ¿ Domicilio de Cumplimiento de la Obligación Será Bogotá D.C. El Comprador conoce y acepta las condiciones de Venta. Se hace constar que la firma en esta factura o en la Guía correspondiente de entrega de una persona distinta del comprador implica que dicha persona está autorizada expresamente por el Comprador para firmar, confesar la deuda y obligar al Comprador.
Recibí de Conformidad la mercancía de que se trata esta factura y acepto el valor estipulado de la misma.

CUFE: cb70ae02ff23ac26074f311419afdd7bba719b397584ee7c70c458a73ec6dd273d4b00ff04291ba71ec3b6f851f4663d

Fecha y hora Factura: 15-08-2025 12:05:06

Fecha y hora Validación: 15/08/2025 12:19:57

*Productos regulados pago a 30 días*No aplica devoluciones*No aplica descuentos comerciales.
DEPOSITO DE DROGAS BOYACA ES MARCA REGISTRADA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 04 agosto 2025

ORDEN DE COMPRA
NºSUOC0000000631

PROVEEDOR: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)
DIRECCION: TV 93 N 51 - 98 BG18
TELEFONO: 6017432597

FECHA: 04/08/2025 08:55 a. m.
ENTREGA: 15/08/2025 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: USS PATIOS CLL 2 A # 88 B 47 Sur
CONTRATO: 4502-2025

CLASE ORDEN: Orden_Compra

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED046	ACICLOVIR 5% 5g/100g UNGUENTO TOPICO TUBO 10 15 g	GRAMO	10,00	$ 2.690,00	$ 26.900,00	0,00	0,00
MED103	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + SIMETICONA (200 mg+ 200 mg+ 20 mg) /5 ml SUSPENSION ORAL FRASCO X 360 ml	MILILITRO	72,00	$ 5.637,00	$ 405.864,00	0,00	0,00
MED130	AMOXICILINA 500 mg CAPSULA	mg	400,00	$ 194,00	$ 77.600,00	0,00	0,00
MED155	ACIDO ASCORBICO 500 mg TABLETA	mg	500,00	$ 92,00	$ 46.000,00	0,00	0,00
MED1883	BETAMETASONA DIPROPIONATO 0.05% CREMA TOPICA TUBO X 40 g	GRAMO	10,00	$ 3.242,00	$ 32.420,00	0,00	0,00
MED267	CARBAMAZEPINA 200 mg TABLETA	mg	600,00	$ 145,00	$ 87.000,00	0,00	0,00
MED512	DIMENHIDRINATO 50mg TABLETA	mg	1.000,00	$ 57,00	$ 57.000,00	0,00	0,00
MED733	ACIDO FÓLICO 5 mg TABLETA	mg	100,00	$ 93,00	$ 9.300,00	0,00	0,00
MED837	SULFATO FERROSO JARABE 4G/100 ML/120 ML	GRAMO	20,00	$ 2.517,00	$ 50.340,00	0,00	0,00
MED845	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	mg	1.000,00	$ 88,00	$ 88.000,00	0,00	0,00
MED921	IPRATROPIO BROMURO 20G/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION BUCAL/200DOSIS	GRAMO	50,00	$ 7.045,00	$ 352.250,00	0,00	0,00
MED1011	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO X 20ml	MILILITRO	10,00	$ 6.896,00	$ 68.960,00	0,00	0,00
MED1012	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (150+30)mcg TABLETA	MICROGRAMO	1.050,00	$ 51,00	$ 53.550,00	0,00	0,00
MED1138	METOPROLOL 50 mg TABLETA	mg	900,00	$ 42,00	$ 37.800,00	0,00	0,00
MED1239	NIFEDIPINA 30mg CAPSULA	mg	900,00	$ 216,00	$ 194.400,00	0,00	0,00
MED1300	OXIMETAZOLINA 0.025% SOLUCION GOTAS NASAL FRASCO GOTERO X 15ML	MILILITRO	5,00	$ 3.222,00	$ 16.110,00	0,00	0,00
MED1676	TIAMINA 300 mg TABLETA	mg	1.000,00	$ 108,00	$ 108.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CARGO AL CONTRATO 4502-2025

SUBTOTAL: $ 1.711.494,00
DESCUENTO: $ 0,00
IMPUESTO: $ 0,00
TOTAL ORDEN: $ 1.711.494,00

Nombre reporte : INRPOrdenCompra

Usuario Imprime: 53031144

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

depósito® de drogas BOYACÁ
... mucho más que medicamentos

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

PAZ Y SALVO

(ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)

Yo **RAFAEL ANTONIO SALAMANCA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **17.068.260** de Bogotá, en mi calidad de propietario del establecimiento comercial DEPOSITO DE DROGAS BOYACA con N.I.T. persona natural **No. 17.068.260-3** (en adelante la empresa), en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789/2002, en concordancia con el Artículo 1° de la Ley 828/2003 y el decreto 0862 del 26 Abril del 2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud - E.P.S., Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales – A.R.P, Caja de Compensación Familiar.

La ley 1819 de 2016 adicionó el artículo 114-1 del estatuto tributario y recogió en él la exoneración de los aportes parafiscales inicialmente considerados por la ley 1607 de 2012. En consecuencia, los siguientes aportantes están exonerados de realizar aportes al Sena y al ICBF.

"Las personas naturales empleadoras por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes"

Expedida el 01 (Primer) día del mes de agosto de 2025 (Dos mil veinticinco).

FIRMA_____OFERENTE.

NIT N 17068260-3
En calidad de Gerente – Propietario.

VoBo.LUIS ARTURO BEJARANO HERRERA
Contador TP.116798-T

VoBo. ADRIANA GARCIA SUANCHA
Revisora Fiscal TP.39559-T